

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 69-ой научной сессии сотрудников университета

29-30 января 2014 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, профессор Г.Н. Бузук,
профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский,
профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич,
д.м.н. Л.М. Немцов, профессор В.П. Подпалов,
профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов,
доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова,
доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик,
ст. преп. Л.Н. Каныгина.

ISBN 978-985-466-694-5

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

ISBN 978-985-466-694-5

© УО “Витебский государственный
медицинский университет”, 2014

ние акций «За здоровую жизнь» во время Славянского базара в Витебске показало возможность и эффективность таких «школ». Обучение проводилось студентами 4-6 курсов вначале под контролем преподавателя, а далее самостоятельно. Также пациенты могли получить консультацию и по коррекции факторов риска, способам самостоятельного купирования повышенного артериального давления и показаниям для вызова скорой медицинской помощи или врача.

Выводы. Полученные данные показали, что в программу обучения студентов внутренних болезней рационально включить не только теоретические аспекты организации «Школ пациентов с основной терапевтической патологией», но и отработку полученных знаний в качестве практического навыка.

Такой подход позволяет в период последиplomной подготовки врачам – стажерам не получать, а лишь совершенствовать полученные знания.

Литература:

1. Carcha, V. Stress-management training to essen-

tial hypertension a controlled study / V. Carcha, F.J. Labrador, J. Sanz // Appl. Psychophysiol. Biofeedback. – 1997. – Vol. 22, № 4. – P. 261–283.

2. Zernike, W. Evaluating the effectiveness of two teaching strategies for patients with hypertension / W. Zernike // J. Clin. Nurs. – 1998. – № 7. – P. 37–44.

3. Structured patient education for out-patient with hypertension on general practice: a model project in Germany / M. Gruesser [et al.] // J. Hum. Hypertens. – 1997. – № 11. – P. 501–506.

4. Whelton, P.K. Primary prevention of hypertension on clinical and public health advisory from the National High Blood Pressure Educational Program / P.K. Whelton // JAMA. – 2002. – № 288. – P. 1882–1888.

5. Бакшеев, В.И. Клинико-экономическая эффективность работы школы больных гипертонической болезнью на амбулаторно-поликлиническом этапе : автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.И. Бакшеев. – М., 2003. – 24 с.

6. Опыт организации школ для больных артериальной гипертензией в Московской области / Ю.М. Поздняков [и др.] // Проф. забол. и укрепл. здоровья. – 2000. – №1. – С. 3–9.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА САМООЦЕНКИ ЛИДЕРСКИХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО И ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТОВ УО «ВГМУ»

Погоцкий А.К., Погоцкая А.А., Шухрова А.Н.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Тема лидерства является ключевой для многих сфер жизни человека: бизнеса, политики, спорта и медицины. По разным определениям лидерство – это способ влияния и управления. Для многих лидер – это предводитель, вперёд смотрящий, руководящий людьми идвигающий к цели. Лидер должен обладать внутренней силой, притягательностью (харизмой). И конечно, для того чтобы определить цель для своих последователей, лидер должен уметь их мотивировать. Лидерство является неотъемлемой частью современного мира. Именно лидеры и инноваторы развивают новые бизнес-подходы, расширяют горизонты и создают видение современного мира на десятки лет вперёд. В то же время современные психотехнологии позволяют не только выявлять лидеров в нашей среде, но и обучать и возвращать новое поколение лидеров в разных сферах жизни и современной науки [1].

Установлено, что те, кто идет за лидерами, обладающими харизматическими качествами, отличаются высокой мотивацией, способны работать с энтузиазмом и достигать исключительно высоких результатов. Такого рода лидеры особо необходимы на переломных этапах развития, в период выхода из кризисного состояния, осуществления радикальных реформ и изменений [2].

Цель. Сравнить самооценку лидерских качеств студентов 3-5 курсов стоматологического, фармацевтического и лечебного факультетов УО «ВГМУ».

Материал и методы. С января по июнь 2013 года произведено анкетирование 72 студентов 3-5 курсов стоматологического факультета, 61 студента 3-5 курсов фармацевтического факультета и 104 студента 3-5 кур-

сов лечебного факультета УО «ВГМУ» в возрасте от 18 до 25 лет. В работе была использована анкета «Самооценка лидерства», состоящая из 10 вопросов [3]. В работе использованы социологический и статистический методы исследования.

Результаты и обсуждение. В предложенной анкете представлено 10 вопросов. Варианты ответов обозначались буквами А и Б. Ответы на вопросы фиксировались в бланке ответов. В соответствии с методикой анализа анкет, подсчитывалось количество ответов «А» и «Б» и за каждый ответ «А» начислялся 1 балл, за ответ «Б» – баллы не начислялись. Результат исследования оценивается по следующей шкале:

7 – 10 баллов - высокий уровень лидерства;

4 – 6 средний уровень лидерства;

1 – 3 низкий уровень лидерства;

Преобладание ответов «Б» свидетельствует об очень низком или деструктивном лидерстве.

После общего подсчета баллов в соответствии с методикой анализа анкет мы получили следующие результаты:

На стоматологическом факультете: 36 (50%) опрошенных студентов имеют высокую самооценку лидерства, 34 (47%) – уверены в себе не до конца и 2 (3%) студентов стоматологического факультета ощущают себя некомфортно в качестве лидера.

На фармацевтическом факультете: 30 (49%) респондентов имеют высокую самооценку лидерства, 28 (46%) студентов показали среднюю самооценку лидерства, а 3 (5%) студента имели низкую самооценку лидерства.

На лечебном факультете: 60 (58%) опрошенных сту-

дентов имеют высокую самооценку лидерства, 37 (35%) - уверены в себе не до конца и 7 (7%) студентов лечебного факультета ощущают себя некомфортно в качестве лидера.

Выводы. Таким образом, 70 (97 %) студентов стоматологического имеют высокую и среднюю самооценку лидерства, что говорит о том, что студенты-стоматологи считают себя лидерами и готовы проявить свои лидерские качества. Несколько ниже, но тоже достаточно высокий этот показатель среди студентов фармацевтического и лечебного факультетов - 58 (95%) и 97 (93%) соответственно. Более высокий показатель самооценки лидерства у студентов стоматологического факультета, на наш взгляд, связан с более высоким конкурсом и более высоким проходным балом при поступлении на стоматологический факультет, на который больше поступает лидеров в учебе, в поведении, в своей целеустремленности.

Для более тщательной подготовки будущих профессионалов, лидеров в своем деле мы предлагаем выявить студентов с максимально выраженными лидерскими ка-

чествами, научить их быть лидерами, дать возможность реализовать свой творческий, интеллектуальный и организаторский потенциал.

Для студентов нашего вуза Витебским областным молодежным советом профсоюза работников здравоохранения совместно с воспитательной частью УО «ВГМУ» разработан и реализуется проект «Стань лидером!», позволяющий подготовить профессионала-специалиста, будущего руководителя, уверенного в себе лидера.

Литература:

1. Андреева, Г. М. Социальная психология / Г. М. Андреева. – М., 2001. – 426 с. <http://refu.ru/refs/72/17401/1.html>
2. Тихонов, А. К. Лидерство / А. К. Тихонов // Вестн. НЛП. – 2007. – №25. – С. 45–47.
3. Фетискин, Н.П. Самооценка лидерства / Н.П. Фетискин, В.В. Козлов, Г.М. Мануйлов // Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. – М., 2002. – С.391–392.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СПОСОБНОСТИ К САМОУПРАВЛЕНИЮ У СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО И ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТОВ УО «ВГМУ»

Погоцкий А.К., Погоцкая А.А., Шухрова А.Н

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Развитие способности к самоуправлению необходимо на этапе профессионального становления. Оно проходит две стадии. На первой стадии происходит формирование ее горизонтальной структуры. Прежде чем начнет складываться система самоуправления, должна возникнуть потребность в ней. А это случается, когда привычные, ранее сложившиеся способы и средства общения, поведения, деятельности не приводят к успеху. У человека появляется чувство недовольства собой, неудовлетворенности своими поступками и действиями. Человек начинает действовать методом «проб и ошибок», перебирает известные и неизвестные подходы, приемы. Когда и они не приводят к успеху, то возникает необходимость перейти к рациональному анализу сложившегося положения, выработке цели и целенаправленному изменению его (самоуправлению). С этого момента и начинается собственно формирование системы самоуправления [1].

Цель. Сравнить способность к самоуправлению студентов 3-5 курсов стоматологического, фармацевтического и лечебного факультетов УО «ВГМУ».

Материал и методы. С января по июнь 2013 года произведено анкетирование 72 студентов 3-5 курсов стоматологического факультета, 19 студентов 3-5 курсов фармацевтического факультета и 98 студентов 3-5 курсов лечебного факультета УО «ВГМУ» в возрасте от 18 до 25 лет. Методика «Способность самоуправления» разработана в лаборатории психологических проблем высшей школы Казанского университета под руководством Н. М. Пейсахова. Анкета состоит из 48 вопросов, которые позволили выявить у студентов способности

к самоуправлению [3]. В работе использованы социологический и статистический методы исследования.

Результаты и обсуждение. В анкете приведены две группы утверждений: 1) утверждения, требующие обращения к опыту и 2) утверждения, характеризующие отношения к общепринятому мнению. Если студент считает, что он действительно часто оценивает свои действия и поступки, старается найти ответ на поставленный вопрос, то ему следует ответить «да», а если редко, то нужно ответить «нет». Ответ «да» обозначен «+» (плюс), ответ «нет» - знаком «-» (минус). Согласно указанной методике, способность к самоуправлению оценивается путем обработки результатов анкеты в соответствии с контрольной карточкой, для чего следует подсчитать количество ответов «да» и «нет». Результат исследования оценивается по психодиагностической шкале (таблица 1).

Если результаты анкетирования лежат в правой части шкалы (уровни «высокий», «выше среднего», «средний»), то в целом система самоуправления у данного человека имеется, однако в этом случае существует опасность того, что данный человек слишком расчётлив и рационален, что ему не хватает эмоций. Об этом стоит подумать, следует понаблюдать за собой, проанализировать свои поступки и действия с точки зрения уравнивания рационального и эмоционального.

Если результаты анкетирования легли в зоне низких оценок (уровень «ниже среднего», «низкий»), то у данного человека ещё нет целостной системы самоуправления, а сформированы лишь отдельные звенья. Скорее всего, такой человек